

(1) 利用料金

1
割
負
担
の
方

サービス提供時間		要介護状態区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日につき	1時間以上2時間未満		375 円	405 円	436 円	466 円	499 円
	2時間以上3時間未満		390 円	446 円	506 円	564 円	622 円
	3時間以上4時間未満		494 円	575 円	654 円	756 円	856 円
	4時間以上5時間未満		562 円	653 円	742 円	858 円	973 円
	5時間以上6時間未満		633 円	751 円	866 円	1,004 円	1,139 円
	6時間以上7時間未満		727 円	864 円	998 円	1,156 円	1,312 円
	7時間以上8時間未満		775 円	918 円	1,064 円	1,236 円	1,402 円
	加算一覧		単価		備考		
①	入浴介助加算（Ⅰ）		41 円		1回につき		
	入浴介助加算（Ⅱ）		61 円		1回につき		
②	リハビリマネジメント加算 イ		6月以内	570 円	1ヶ月につき		
			6月以降	244 円			
	リハビリマネジメント加算 ロ		6月以内	603 円	1ヶ月につき		
			6月以降	278 円			
	医師が利用者または家族に説明、同意を得た場合		275 円		1ヶ月につき		
③	短期集中個別リハビリテーション実施加算		112 円		1回につき		
④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		（Ⅰ）	244 円	1回につき		
			（Ⅱ）	1,953 円			
⑤	口腔・栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	20 円	1回につき （6か月毎の評価月）		
			（Ⅱ）	5 円			
⑥	若年性認知症利用者受入加算		61 円		1回につき		
⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算		1,271 円		1か月につき		
⑧	退院時共同指導加算		610 円		1回につき		
⑨	重度療養管理加算		102 円		1回につき		
⑩	中重度者ケア体制加算		20 円		1回につき		
⑪	リハビリテーション 提供体制加算		3時間以上4時間未満	12 円	1回につき （利用時間による）		
			4時間以上5時間未満	16 円			
			5時間以上6時間未満	20 円			
			6時間以上7時間未満	24 円			
			7時間以上8時間未満	28 円			
⑫	科学的介護推進体制加算		41 円		1ヶ月につき		
⑬	サービス提供体制強化加算		22 円		1回につき		
⑭	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		基本単価+（①～⑬のうちの個別加算）×0.086 を算定				

※感染症や災害の影響により、利用者数が前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	51 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	102 円	
・通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 ・その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)		

(1) 利用料金

2割負担の方

要介護状態区分 サービス提供時間		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日につき	1時間以上2時間未満	750 円	810 円	872 円	932 円	998 円
	2時間以上3時間未満	780 円	892 円	1,012 円	1,128 円	1,244 円
	3時間以上4時間未満	988 円	1,150 円	1,308 円	1,512 円	1,712 円
	4時間以上5時間未満	1,124 円	1,306 円	1,484 円	1,716 円	1,946 円
	5時間以上6時間未満	1,266 円	1,502 円	1,732 円	2,008 円	2,278 円
	6時間以上7時間未満	1,454 円	1,728 円	1,996 円	2,312 円	2,624 円
	7時間以上8時間未満	1,550 円	1,836 円	2,128 円	2,472 円	2,804 円
	加算一覧		単価		備考	
①	入浴介助加算(Ⅰ)		82 円		1回につき	
	入浴介助加算(Ⅱ)		122 円		1回につき	
②	リハビリマネジメント加算 イ		6月以内	1,140 円	1ヶ月につき	
			6月以降	488 円		
	リハビリマネジメント加算 ロ		6月以内	1,206 円	1ヶ月につき	
			6月以降	556 円		
	医師が利用者または家族に説明、同意を得た場合		550 円		1ヶ月につき	
③	短期集中個別リハビリテーション実施加算		224 円		1回につき	
④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		(Ⅰ)	488 円	1回につき	
			(Ⅱ)	3,906 円	1ヶ月につき	
⑤	口腔・栄養スクリーニング加算		(Ⅰ)	40 円	1回につき (6か月毎の評価月)	
			(Ⅱ)	10 円		
⑥	若年性認知症利用者受入加算		122 円		1回につき	
⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算		2,542 円		1ヶ月につき	
⑧	退院時共同指導加算		1,220 円		1回につき	
⑨	重度療養管理加算		204 円		1回につき	
⑩	中重度者ケア体制加算		40 円		1回につき	
⑪	リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	24 円	1回につき (利用時間による)		
		4時間以上5時間未満	32 円			
		5時間以上6時間未満	40 円			
		6時間以上7時間未満	48 円			
		7時間以上8時間未満	56 円			
⑫	科学的介護推進体制加算		82 円		1ヶ月につき	
⑬	サービス提供体制強化加算		44 円		1回につき	
⑭	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)		基本単価+(①～⑬のうちの個別加算)×0.086 を算定			

※感染症や災害の影響により、利用者数が前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	51 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	102 円	
・通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 ・その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)		

(1) 利用料金

3 割 負 担 の 方	サービス提供時間		要介護状態区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	1日につき	1時間以上2時間未満		1,125 円	1,215 円	1,308 円	1,398 円	1,497 円	
		2時間以上3時間未満		1,170 円	1,338 円	1,518 円	1,692 円	1,866 円	
		3時間以上4時間未満		1,482 円	1,725 円	1,962 円	2,268 円	2,568 円	
		4時間以上5時間未満		1,686 円	1,959 円	2,226 円	2,574 円	2,919 円	
		5時間以上6時間未満		1,899 円	2,253 円	2,598 円	3,012 円	3,417 円	
		6時間以上7時間未満		2,181 円	2,592 円	2,994 円	3,468 円	3,936 円	
		7時間以上8時間未満		2,325 円	2,754 円	3,192 円	3,708 円	4,206 円	
		加算一覧		単価		備考			
①	入浴介助加算（Ⅰ）		123 円		1回につき				
	入浴介助加算（Ⅱ）		183 円		1回につき				
②	リハビリマネジメント加算 イ		6月以内	1,710 円	1ヶ月につき				
			6月以降	732 円					
	リハビリマネジメント加算 ロ		6月以内	1,809 円	1ヶ月につき				
			6月以降	834 円					
	医師が利用者または家族に説明・同意を得た場合		825 円		1ヶ月につき				
③	短期集中個別リハビリテーション実施加算		336 円		1回につき				
④	認知症短期集中リハビリテーション実施加算		（Ⅰ）	732 円	1回につき				
			（Ⅱ）	5,859 円	1ヶ月につき				
⑤	口腔・栄養スクリーニング加算		（Ⅰ）	60 円	1回につき （6か月毎の評価月）				
			（Ⅱ）	15 円					
⑥	若年性認知症利用者受入加算		183 円		1回につき				
⑦	生活行為向上リハビリテーション実施加算		3,813 円		1ヶ月につき				
⑧	退院時共同指導加算		1,830 円		1回につき				
⑨	重度療養管理加算		306 円		1回につき				
⑩	中重度者ケア体制加算		60 円		1回につき				
⑪	リハビリテーション 提供体制加算	3時間以上4時間未満	36 円	1回につき （利用時間による）					
		4時間以上5時間未満	48 円						
		5時間以上6時間未満	60 円						
		6時間以上7時間未満	72 円						
		7時間以上8時間未満	84 円						
⑫	科学的介護推進体制加算		123 円		1ヶ月につき				
⑬	サービス提供体制強化加算		66 円		1回につき				
⑭	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		基本単価+（①～⑬のうちの個別加算）×0.086 を算定						

※感染症や災害の影響により、利用者数が前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
基本時間外施設利用料 8時間以上 9時間未満	51 円	
基本時間外施設利用料 9時間以上10時間未満	102 円	

- ・通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。
- ・その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代)